



COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN DE COTIZACIÓN PARA EL CÁLCULO DE CUOTAS A TRAVÉS DEL SERVICIO DE APOYO A LA COTIZACIÓN (SAC)

1. DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICADOR DEL EMPRESARIO	RÉGIMEN	CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN	PERIODO LIQUIDACIÓN	TIPO DE LIQUIDACIÓN (Marque con una "X")	Nº DE HOJA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- /	ORDINARIA <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> DE <input type="text"/>
					COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>	MOTIVO <input type="text"/>

2. DATOS DE COTIZACIÓN

MARCAR EN CASO DE SER VARIACIONES DE LOS DATOS DEL MES ANTERIOR

N.A.F. (12 DÍGITOS)	C.A.F.	FECHA DESDE	FECHA HASTA	MODALIDAD SALARIO	BASES			SITUACIONES ESPECIALES				CONTRATOS TIEMPO PARCIAL			Nº HORAS FORM. TEÓRICA			
					CONTINGENCIAS COMUNES	AT / EP	HORAS EXTRA FUERZA MAYOR	OTRAS HORAS EXTRA	SITUACIÓN ESPECIAL	COEFICIENTE	FECHA DESDE (COMPENSACIÓN)	FECHA HASTA (COMPENSACIÓN)	IMPORTE (COMPENSACIÓN)	Nº HORAS MENSUALES	Nº HORAS COMPLEMENT.	BASE HORAS COMPLEMENTARIAS	PRESENCIAL	A DISTANCIA

BONIFICACIÓN FORMACIÓN CONTINUA

SITUACIONES ESPECIALES 01 – IT CC PAGO DELEGADO; 02 – IT CC PAGO DIRECTO; 03 – IT AT Y EP PAGO DELEGADO; 04 – IT AT Y EP PAGO DIRECTO; 05 – MAT/PAT/CUIDADO MENOR TIEMPO PARCIAL; 06 – MAT/PAT/CUIDADO MENOR TIEMPO COMPLETO; 07 – ERE TIEMPO PARCIAL; 08 – ERE TIEMPO COMPLETO; 09 – RIESGO DURANTE EMBARAZO/LACTANCIA; 10 – ALTA SIN PERCIBO DE RETRIBUCIÓN; 11 – PERMISO SIN SUELDO (FUNCIONARIOS)

SOLICITANTE	LUGAR: _____	NOMBRE Y APELLIDOS _____	FIRMA: _____	Sello
	FECHA: _____	_____	_____	

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. del 06-12-2018), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General de Afiliación, regulado por la Orden de 27-07-1994, modificada por la Orden 26-03-1999. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018.

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

FR.SAC03 (09-2020)